Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):368

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-094 - EFICACIA Y SEGURIDAD DE LOS ANTIVIRALES DE ACCIÓN DIRECTA (AADS) EN EL TRATAMIENTO DE PACIENTES ANCIANOS CON INFECCIÓN POR VHC

M. Moreno Santana, M. Serrano Fuentes, A. Rodríguez Pérez, J. Ruiz Hernández, S. Alonso Rodríguez, R. Granados Monzón, A. Conde Martel, J. Martín Suárez

Medicina Interna. Hospital de Gran Canaria Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

*Objetivos:*Valorar eficacia y seguridad de los AADs en el tratamiento de pacientes > 65 años con infección por VHC.

*Material y métodos:*Estudio observacional prospectivo. Se incluyeron pacientes naïves o pretratados que recibieron tratamiento con AADs según las Guías de Tratamiento europeas. Se recogieron variables demográficas, virológicas y biológicas basalmente y durante el seguimiento. El grado de fibrosis se obtuvo por biopsia o Fibroscan considerándose cirrosis > 12,5 KPa, F3 (9,5-12,5), F2 (7,5-9,4) y < F2 si < 7,5 KPa. La variable principal de eficacia fue la respuesta viral sostenida en semana 12 (RVS), entendida como ausencia de RNA viral 12 sem tras finalizar el tratamiento. Los efectos adversos (EA) se consideraron graves si requerían ingreso y/o interrupción del tratamiento.

*Resultados:*Recibieron tratamiento 172 pacientes (tabla 1), de los que 37 tenían > 65 años. De ellos 29 completaron el tratamiento y las 12 semanas de seguimiento. La RVS en > 65 años fue del 100% y en < 65 del 97,5% sin ser la diferencia significativa (p = 0,39). Los EA más frecuentes se detallan en la tabla 2. No se objetivaron diferencias entre ambos grupos en los EA excepto en el caso de la cefalea, más frecuente de manera significativa en < 65 años (16,3% vs 2,7%, p = 0,03). No hubo EA graves ni abandonos por EA en ninguno de los grupos.

Tabla 1. Características basales			
Características: n (%)	< 65 (n = 135)	> 65 (n = 37)	Valor p
Edad media ± desv típica	51,26 ± 7,05	70,19 ± 4,8	-
Sexo: mujer/varón	39 (28,9%)/96 (71,1%)	25 (67,6%)/12 (32,4%)	p < 0,001
Naïves/pretto	43 (31,9%)/92 (68,1%)	15 (40,5%)/22 (59,5%)	p = 0,32
Grado de fibrosis	16 (11,9%)/30 (22,2%)/33 (24,4%)	1 (2,7%)/10 (27%)/11 (29,7%)/15 (	p = 0,38
F1/F2/F3/F4	56 (41,5%)	40,5%	
Genotipo	46 (34,1%)/59 (43,7%)/5 (3,7%)/1	4 (10,8%)/30 (81,1%)/0 (0%)/2 (5,4	p = 0,02
1a/1b/1otro/3/4	4 (10,4%)/11 (8,1%)	%)/1 (2,7%)	

Tabla 2. Efectos adversos			
	< 65 (n = 135)	> 65 (n = 37)	Valor p
Anemia n (%)	11 (8,1%)	5 (13,5%)	p = 0,34
Astenia/Fatiga n (%)	29 (21,5%)	7 (18,9%)	p = 0,82
Cefalea n (%)	22 (16,3%)	1 (2,7%)	p = 0,03

*Discusión:*Tradicionalmente el tratamiento antiviral basado en Interferón tenía un uso limitado en > 65 años por sus efectos adversos. La RVS tendía a ser menor en los ancianos que en los adultos más jóvenes. El desarrollo de los AADs ha permitido ampliar el número de pacientes que optan a tratamiento pues los AADs han demostrado ser efectivos, seguros y bien tolerados en diversas poblaciones especiales, entre ellas los ancianos.

*Conclusiones:*El tratamiento de la infección por VHC con AADs en pacientes mayores ha demostrado ser seguro y eficaz en nuestra cohorte en vida real.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.